

# Závazná přihláška na Rescue camp Pardubice 2022

pro mládež **ročník narození 2007 - 2008**

Zavazuji se, že se zúčastním rescue campu v termínu: **23. - 25. 9. 2022**

Dále se zavazuji, že účastnický poplatek ve výši **600,- Kč** uhradím nejpozději do **19. 9. 2022** bankovním převodem na účet číslo: **115-3825020237/0100**, variabilní symbol: 23259, do zprávy pro příjemce **uved'te jméno účastníka, případně účastníků (nepište SDH!!!)**.

---

## VYPLNIT HŮLKOVÝM PÍSMEM

### Účastník:

Jméno, příjmení: .....

Adresa bydliště: ul. .... č. ....  
obec ..... PSČ .....

Č. tel. .... E-mail: .....

Datum narození: ..... č. obč. průkazu: .....

Člen SDH: ..... okres: ..... od roku .....

Číslo členského průkazu SH ČMS: .....

Kód / název zdravotní pojišťovny: .....

Zdravotní stav: .....

Alergie na: .....

Dlouhodobě užívá tyto léky: .....

Dávkování: .....

### Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení .....

Tel: ..... E-mail: .....

## PROHLÁŠENÍ ÚČASTNÍKA RESCUE campu:

Jsem dostatečně seznámen s charakterem činnosti vzdělávací akce.

Jsem si vědom, že se jedná o aktivitu táborového charakteru se vzdělávacím programem, který má přesně vymezené cíle a program, z čehož vyplývá základní požadavek na každého zájemce o absolvování rescue campu – samostatnost, odpovědnost, schopnost podřídit se řádu akce.

---

podpis účastníka

---

podpis zákonného zástupce

## POTVRZENÍ PŘÍSLUŠNÉHO SDH:

Potvrzujeme, že výše jmenovaná/ý je členkou - členem našeho SDH a má pro rok 2022 zaplacený členský příspěvek, čímž splňuje podmínky členství a pojištění členů SH ČMS.

Za SDH: .....

podpis, funkce, razítko

## **PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE DÍTĚTE O BEZINFEKČNOSTI**

**Jméno a příjmení účastníka..... datum narození.....**

Podle §9 odst. 1 písm. b) a c) zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, v aktuálním znění prohlašuji, že dítě je v den nástupu do tábora plně zdravotně způsobilé k účasti na akci, nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmů) a není mi známo, že by ve 14 dnech před odjezdem na akci přišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Dítěti není nařízeno karanténní opatření. Jsem si vědom právních a finančních důsledků, které by pro mne vplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu.

**Účastník je schopen zúčastnit se vzdělávací akce 23. – 25. 9. 2022**

**ANO - NE**

V případě potřeby akutního ošetření dítěte ve zdravotnickém zařízení (nemoc, úraz) souhlasíme s jeho ošetřením pod dohledem zdravotníka či vedoucího vzdělávací akce. O výsledku ošetření budeme informováni pořadatelem akce.

GDPR – souhlasíme s uložením osobních údajů pro potřeby realizace vzdělávací akce u realizátora, dále souhlasíme se zveřejněním fotek pro propagaci akce a za účelem informovanosti rodičů o pobytu dítěte na sociálních sítích – např. FB, Instagram či v denním tisku.

V..... dne.....

**Prohlášení musí být opatřeno datem odjezdu na vzdělávací akci!**

.....  
Podpis zákonného zástupce dítěte

**Sem nalepte (nebo okopírujte na druhou stranu) kopii kartičky zdravotní pojišťovny vašeho dítěte – musí být platná! (stačí pouze přední stranu kartičky)**